SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO

NUMERO	FECHA
58	09/08/2021

SEÑORES: _____ Tel: _____

DIRECCION: _____ RUC: _____

- Sírvase cotizarnos precios netos de los servicios que se especifican mas abajo
- Remitir a: **AV. LA TORRE 573 FAX: 365951 TEL. 352190 Email: suministros@emsapuno.com.pe**

Referencia: INFORME N° 101-2021-EMSAPUNO/GC

ITEM	CANTIDAD	U.MED.	DESCRIPCION DEL SERVICIO	P.UNIT.	MONTO S/
		SERVICIO	SERVICIO DE UN GESTOR COMERCIAL PARA ACTUALIZACION DINAMICA CATASTRAL CATASTRAL DE EMSAPUNO S.A. , SEGUN TERMINOS DE REFERENCIA .		
			SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA		
			CONTAR CON RNP VIGENTE		
			LLENAR Y FIRMAR ANEXO 1 ADJUNTO		
				Total S/	

Plazo del servicio: _____ Fecha de Cotización: ____/_____/_____ Validez de Oferta: _____

EMSAPUNO DIVISION LOGISTICA GERENCIA DE ADMINIST. Y FINANZAS

_____ División de Logística

DIVISION DE LOGISTICA

_____ Cotizador

_____ Firma y Sello del Proveedor